

Mitochondrial 粒腺體 分子生物檢測服務 檢查單

醫院		科別	
姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡
病歷號	病理編號		
送檢日期	年 月 日	送檢醫師	連絡電話
報告傳送方式	<input type="checkbox"/> 傳真 Fax : _____		
	<input type="checkbox"/> 郵寄 地址 : _____ 收件人 : _____		
	<input type="checkbox"/> E-mail e-mail address : _____		
發票	<input type="checkbox"/> 二聯式 <input type="checkbox"/> 三聯式 發票抬頭 : _____		統編 : _____

檢測項目

件數	Mitochondrial 粒腺體分子生物檢測項目
	Mitochondrial DNA 4977-bp deletion ratio (real-time PCR)
	Mitochondrial DNA full length sequencing
	Mitochondrial HVRI Sequencing
	Mitochondrial quantity real-time PCR

檢體別 : blood ; cell ; paraffin sections ; extraction DNA ; others _____

付款方式

- 付現 檢驗費用連同檢測單，檢體，病人檢驗同意書，掛號寄至定勢公司
- 匯款 匯款資訊- 帳戶：定勢生醫科技股份有限公司 帳號：125100058160 銀行：華南銀行 大安分行

※請將此檢查單連同檢體一同掛號寄至定勢公司，謝謝！